

**ALLEGATO B**  
**RIPARTIZIONE COMPENSI**

**Studio SHAPE**

Sponsor CSL Behring GmbH CRO CD Pharma S.r.l.  
Sperimentatore Dott.ssa Aru Anna Brigida

€ 2.000,00	<b>Fattura n. 468 del 31/03/2014</b>
€ 440,00	IVA 22%
€ 2.440,00	<b>TOTALE</b>
€ 1.400,00	70% Dott.ssa Aru Anna Brigida
€ 600,00	<b>30% Quota Azienda ASL 8</b>

Resp.Proc.Amm.tivo Dr.ssa N.Ledda



Estensore: MP

**ALLEGATO ALLA DELIBERAZIONE**

N. 1357 DEL - 6 OTT. 2014

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO  
(Dott. Sergio Salis)

IL DIRETTORE SANITARIO  
(Dott. Ugo Torelli)

IL DIRETTORE GENERALE  
(Dott. Emilio Simone)

Il presente allegato è com-  
posto da n° 01 fogli  
di n° 01 pagine.

